



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Sorocaba, 13 de maio de 2025 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
6756/2025
Requerimento nº 1279/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações sobre os CAPS e serviços de saúde mental.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3500300031003100360037003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **13/05/2025 10:18**

Checksum: **0E90B971880F7FCB9638E0F5CA7C7A5B45210F6A1381864A3844E171FEF6258C**

